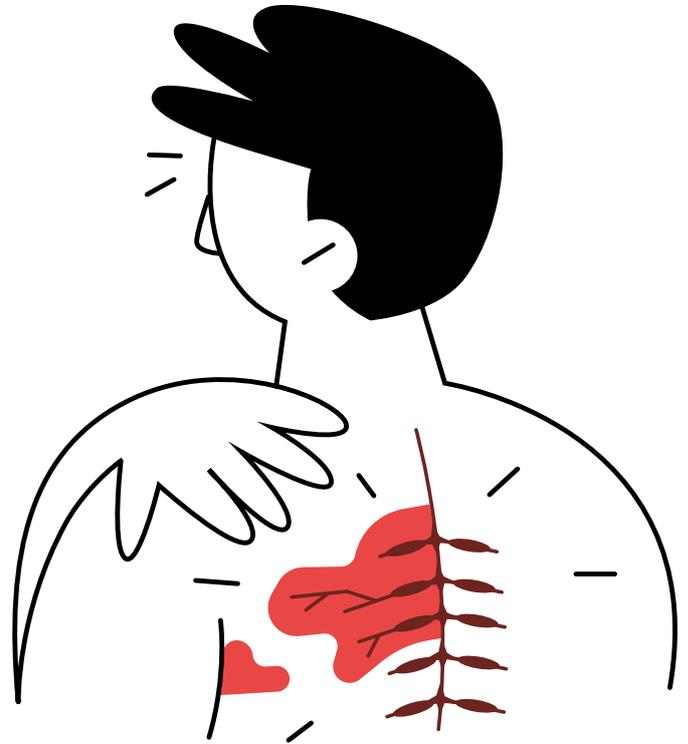


Herpès zoster et VIH

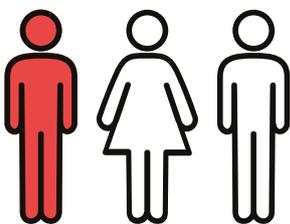
L'herpès zoster, également appelé zona, est une éruption cutanée causée par une infection virale qui affecte les nerfs situés juste sous la peau. Le zona est plus fréquent chez les personnes avec le VIH que dans la population générale et peut survenir quel que soit le nombre de cellules CD4.



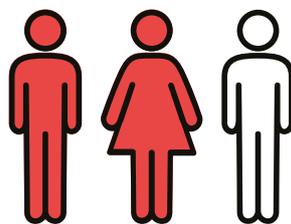
Quelle en est la cause ?

Le zona est causé par le même virus que celui de la varicelle, le virus varicelle-zona. Toute personne ayant eu la varicelle peut développer un zona plus tard. La raison est que le virus reste dans le système nerveux dans un état dormant (endormi) pour le reste de sa vie. Même si chez beaucoup de personnes le virus ne se réactive jamais, chez d'autres personnes le virus se réactive et cause un zona.

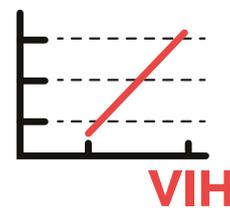
L'herpès zoster est-il fréquent ?



1 personne sur 3
développera un herpès zoster au cours de sa vie.

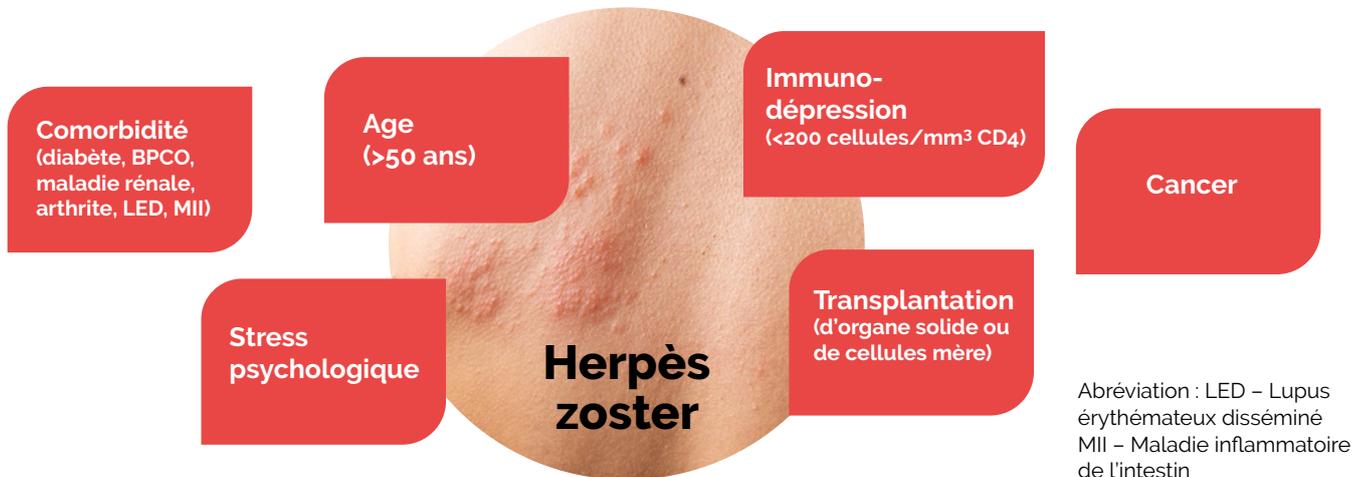


2 cas sur 3
surviennent chez des personnes de plus de 50 ans.



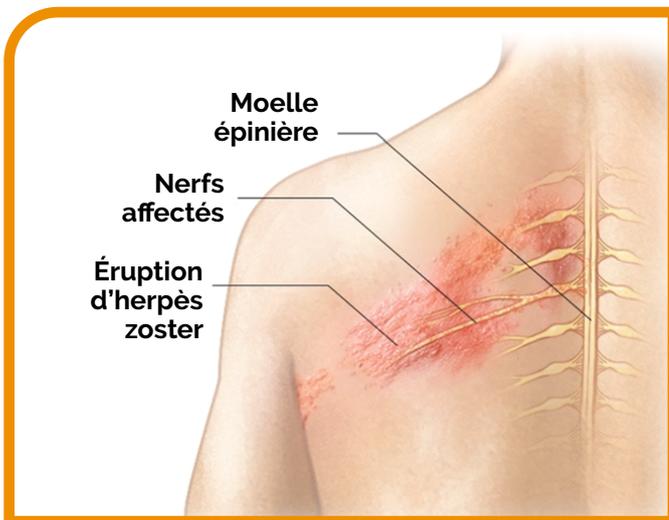
Le risque de développer un herpès zoster est **3 fois plus** élevé chez les personnes avec le VIH.

Quels sont les facteurs de risque ?



Quels sont les symptômes ?

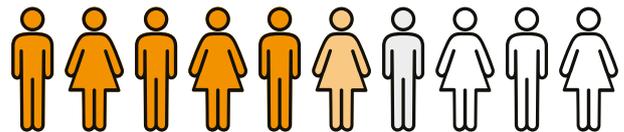
L'éruption de l'herpès zoster est en rapport avec l'inflammation des nerfs sous la peau.



1. Symptômes initiaux : Sensation de fourmillements ou douleur dans une zone de la peau et maux de tête ou malaise général.
2. Éruption cutanée : Éruption rouge sur un côté du corps ou du visage plusieurs jours après la douleur initiale.
3. Douleur : Généralement une douleur intense dans la zone de l'éruption et des démangeaisons.
4. Résolution de l'éruption : L'éruption initiale se manifeste par une frange de boutons. Les boutons se transforment en ampoules remplies de pus qui s'ouvrent et forment des croûtes. Les croûtes guérissent et tombent généralement dans les 2 à 4 semaines suivant l'apparition de l'éruption.



95 % des personnes âgées de plus de 50 ans ressentent des douleurs aiguës liées à l'herpès zoster.



60-70 % des personnes continuent à ressentir des douleurs persistantes un mois après l'apparition de l'herpès zoster.

La plupart des cas d'herpès zoster guérissent d'eux-mêmes, avec ou sans traitement, et ne déclenchent pas d'autres problèmes. Toutefois, chez certaines personnes l'herpès zoster peut provoquer, entre autres, les troubles suivants :

Névralgie post-herpétique :

Un type de douleur chronique sévère, souvent invalidante, qui peut persister pendant des mois ou des années. C'est la complication la plus courante.

Jusqu'à
30 %

Herpès zoster ophthalmicus :

Une complication affectant l'œil et qui peut provoquer une perte de vision à long terme.

10-20 %

Peut-il être transmis à d'autres personnes ?

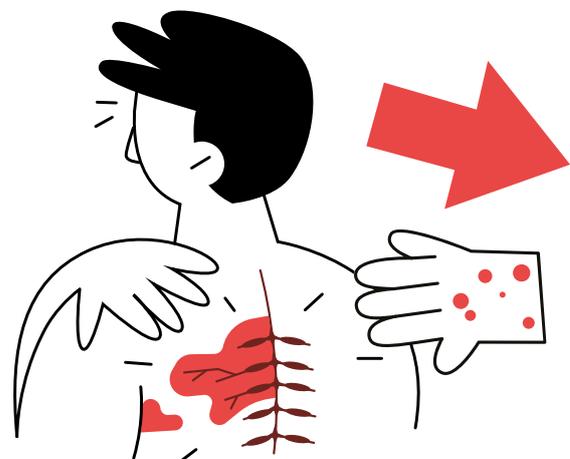
01

Une personne avec l'herpès zoster peut transmettre le virus varicelle zoster à toute personne qui n'a pas encore eu la varicelle ou reçu le vaccin contre cette maladie.



02

En général, la transmission se produit quand il y a un contact direct avec les plaies ouvertes de l'éruption de l'herpès zoster.



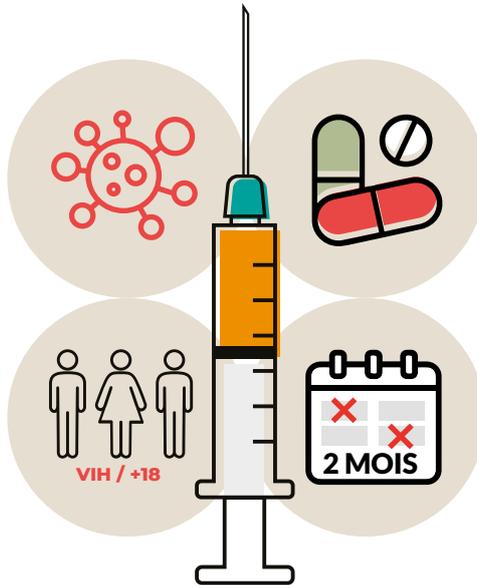
03

Une fois la personne infectée, elle aura la varicelle mais pas l'herpès zoster.

Peut-on le prévenir ?

Un vaccin recombinant prévient l'herpès zoster et la névralgie post-herpétique chez les personnes de plus de 50 ans.

La vaccination est aussi indiquée pour les personnes à partir de 18 ans présentant des conditions de risque qui peuvent entraîner une immunodéficience (comme le VIH).



La vaccination sera proposée aux patients avec le VIH stables sous traitement antirétroviral depuis au moins un an.

Les personnes avec le VIH recevront deux doses à deux mois d'intervalle.

Existe-t-il un traitement ?

Il existe différentes options de traitement de l'herpès zoster :

Antiviraux :

Le traitement avec antiviraux de l'herpès zoster localisé, vise à prévenir la propagation de l'infection, à diminuer la durée des symptômes et à réduire le risque de névralgie post-herpétique.

Traitement de la douleur :

L'objectif du traitement est de soulager la douleur aiguë associée à l'herpès zoster, en utilisant des analgésiques non opioïdes ou des opioïdes, selon la gravité.

Névralgie post-herpétique :

Soulager la douleur persistante et sévère serait l'objectif du traitement de la névralgie post-herpétique. On utilise des médicaments de différentes classes (agents antiépileptiques, analgésiques opioïdes, traitements topiques, etc.)

gt grupo de trabajo sobre tratamientos del VIH
ENTIDAD DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA
ONG DE DESARROLLO



¿TIENES DUDAS
SOBRE EL TEMA?
PREGÚNTANOS

Tel. 93 458 26 41

Déclaration de non-responsabilité

Les informations contenues dans cette fiche n'ont pas l'intention de remplacer celles reçues par le médecin. Les décisions concernant la santé doivent toujours être prises après avoir consulté les professionnels de la santé. Les informations médicales peuvent expirer rapidement.

Après la lecture de cette fiche, si vous avez des questions, nous vous conseillons de parler avec votre médecin ou votre infirmier-ère, ou téléphoner à gTt-VIH, au (+34) 93 458 2641, afin de vérifier s'il existe des nouvelles pertinentes à ce sujet.

SUBVENCIONA



✓ POR SOLIDARIDAD
OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL

Generalitat de Catalunya

Salut / Agència de Salut Pública de Catalunya

Diputació de Barcelona

Àrea d'Iguatallat i Sostenibilitat Social

Ajuntament de Barcelona

COLABORA

ETIS
EQUIP DE TREBALL SOBRE
INMIGRACIÓ I SALUT

Vall d'Hebron
eSPiC
Equip de salut pública i comunitària

www.gtt-vih.org

SI TE HA PARECIDO ÚTIL Y INTERESANTE
EL CONTENIDO, COMPÁRTELO.